

ADAY ÖĞRETMEN HAFTALIK FAALİYET RAPORU (hafta)

Aday Öğretmenin	Adı Soyadı	
	T.C. Kimlik Numarası	
	Branşı	
	Okul/Kurum/İl/İlçe	

Çalışma Yapılan Okul/Kurum/İl/İlçe							
Çalışma Yapılan Alan	Ders Planlama /Hazırlık/ Değerlendirme	Sınıf İçi İzleme (Ders izleme)	Sınıf İçi Uygulama (Ders Uygl.)	Okul İçi Gözlem/ Uygulama	Okul Dışı Faaliyetler	Mesleki Çalışma	Hizmetiçi Eğitim
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Günler	Çalışma Süresi (Saat)	Çalışma Yapılan Alan ve Yapılan Çalışmalar					
Pazartesi							
Salı							
Çarşamba							
Perşembe							
Cuma							
Diğer faaliyetler: (Varsa eğitimle ilgili izlenen film, okunan kitaplar ve diğer sosyal etkinlikler) Film İzleme/ Kitap okuma formu eklenecektir.							

**Haftalık Genel
Değerlendirme**

(Aday öğretmen, bu
kısmında bu hafta
içinde
gerçekleştirdiği
faaliyetlerin bir
öğretmen adayı
olarak kişisel ve
mesleki gelişimine
nasıl katkıda
bulduğunu
değerlendirecektir)

Aday Öğretmen

Danışman Öğretmen

İmza:

İmza: